

# Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Kapellenplatz Altenfurt e.V.“



Kapellenplatz  
Altenfurt e.V.

Hiermit beantrage ich

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

die Mitgliedschaft im Verein „Kapellenplatz Altenfurt e.V.“.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Die Vereinssatzung und weitere Informationen finden Sie online unter:  
[www.kapellenplatz-altenfurt.de](http://www.kapellenplatz-altenfurt.de)

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift